

Haftungsverzichtserklärung

Für die Teilnahme an dienstbegleitenden Betriebserkundungen im Rahmen von Werbe- und Informationsmaßnahmen

zwischen der **PD AFB, Werbe- und Einstellungsstelle**

und

Herrn/Frau _____ (Teilnehmer)

wird die folgende Vereinbarung getroffen:

Der/die Praktikant/-in, Pressevertreter/-in, sonstige Person verzichtet für sich und eventuelle Rechtsnachfolger, insbesondere Versicherungen, gegenüber dem Land Schleswig-Holstein auf jegliche Schadensersatzansprüche, die sich durch die Teilnahme an dienstbegleitenden Betriebserkundungen im Rahmen von Werbe- und Informationsmaßnahmen durch Unfälle, durch Beschädigung oder Verlust, oder durch sonstige Schäden, die sich aus dem Aufenthalt an Einsatz- oder Unfallstellen, sowie bei Fahrten mit den Einsatzfahrzeugen ergeben können. Die Haftung für vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführte Schäden bleibt unberührt.

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der Dienststelle

Datum

Nur für Minderjährige: Bestätigung eines Erziehungsberechtigten

Ich habe die Haftungsverzichtserklärung gelesen und bestätige als Erziehungsberechtigte/r der oben genannten Person, dass diese an dienstbegleitenden Betriebserkundungen im Rahmen von Werbe- und Informationsmaßnahmen unter den aufgeführten Bedingungen teilnehmen darf.

Name der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Datum

Achtung!

Bitte bringen Sie diese ausgefüllte und unterschriebene Haftungsverzichtserklärung zum Termim mit!

